

Les activités du CLAT de la Vienne (86)

Dr Michel Underner, pneumologue responsable du CLAT 86

La mission première du CLAT 86 est le dépistage de la tuberculose maladie et de l'infection tuberculeuse latente, prioritairement chez les sujets ayant été en contact avec un patient tuberculeux, mais aussi, d'une façon plus générale, chez les sujets à risque (migrants, précaires, professionnels de santé...).

L'équipe du CLAT 86 (Centre de lutte antituberculeuse de la Vienne) est composée d'un médecin, le Docteur Michel Underner, d'une infirmière, Madame Corinne Collon et d'une secrétaire médicale, Madame Mirella Rocher. Les locaux se situent au rez-de-jardin de René Beauchant au CHU de Poitiers.

Les 5 axes d'intervention du CLAT 86 sont :

- I. Enquête autour d'un cas de tuberculose
- II. Prophylaxie des populations à risque (migrantes et/ou précaires)
- III. Prophylaxie des populations ciblées
- IV. Suivi des patients ayant un traitement préventif pour infection tuberculeuse latente (ITL)
- V. Réunions, enseignement, formation et communication

I. Enquête autour d'un cas de tuberculose

Dans l'enquête autour d'un cas déclaré en collectivité, le CLAT propose une réunion d'information sur place pour expliquer le protocole de suivi et répondre aux interrogations des sujets contacts. Il assure aussi la réalisation et la lecture des Intradermo-réaction à la tuberculine (IDR) sur le site concerné.

En 2011 :

Le CLAT a réalisé le suivi de 307 sujets contacts de la Vienne et 14 sujets contacts d'autres départements.
Le CLAT est intervenu deux fois à la Croix Rouge et quatre fois à la Polyclinique de Poitiers.
Le CLAT a réalisé 293 radiographies pulmonaires, 225 IDR, 22 tests Quantiféron (test de libération d'Interféron-gamma), 4 vaccinations par le BCG et 36 consultations médicales.

II. Prophylaxie des populations à risque (migrantes et/ou précaires)

Le CLAT 86 effectue un dépistage systématique de la tuberculose maladie (TM) et de l'infection tuberculeuse latente (ITL) chez les migrants ou les populations précaires qui nous sont adressées par le Centre d'Accueil des Demandeurs d'Asile (CADA), l'Office Français de l'Immigration et de l'Intégration (OFII), le Relais Georges Charbonnier de Poitiers (accueil de jour des migrants et/ou des personnes précaires), la Croix Rouge et les médecins traitants.

Les radiographies pulmonaires et les IDR pour les détenus de la Maison d'Arrêt de Vivonne sont réalisés sur place mais le CLAT 86 est à la disposition des médecins de l'Unité de Consultations et Soins Ambulatoires (UCSA) pour la relecture des radiographies anormales ou pour des consultations pneumologiques de sujets présentant une suspicion de tuberculose.

En 2011 :

Le CLAT a réalisé 171 radiographies pulmonaires, 138 IDR, 48 tests Quantiféron, 5 vaccinations par le BCG et 74 consultations médicales.

III. Prophylaxie des populations ciblées

Le CLAT 86 dépiste systématiquement les personnes qui vont être en contact avec des malades dans le cadre d'une embauche, d'un stage, ou d'une formation au sein des services du CHU.

Des médecins de la Protection Maternelle Infantile (PMI) nous adressent des enfants pour la réalisation de la vaccination BCG. Le médecin responsable de la PMI nous adresse également des assistantes maternelles ou des assistantes familiales pour avis pneumologique en cas d'anomalie de l'IDR.

Enfin, le CLAT 86 intervient à la demande de certains lycées, pour réaliser et lire les IDR chez les élèves des filières sanitaires et sociales avant leurs stages en collectivités (hôpitaux, crèches, maisons de retraite, etc.).

En 2011 :

Le CLAT a réalisé 652 radiographies pulmonaires, 149 IDR, 21 tests Quantiféron, 8 vaccinations par le BCG et 20 consultations médicales.
47 élèves du lycée Saint Jacques de Compostelle de Poitiers ont bénéficié d'une IDR.

IV. Suivi des patients ayant un traitement préventif pour infection tuberculeuse latente (ITL)

Les patients chez lesquels une ITL est dépistée sont vus en consultations. La plupart bénéficie d'un traitement antituberculeux préventif de 3 mois. Le suivi comporte un entretien téléphonique réalisé par l'infirmière, environ 1 mois après la consultation. A l'issue des 3 mois de traitement, une consultation médicale évalue l'observance et la tolérance du traitement.

En 2011 :

68 patients ont été vus en consultation.

V. Réunions, enseignement, formations et communication

Réunions :

- * Réunion des CLAT de la région
- * Journée nationale sur la lutte anti-tuberculeuse
- * Réunion ARS/CLAT
- * Réunions nationales du Réseau des CLAT

Enseignement et formation :

- * 9 heures de cours à la Faculté de Médecine, Ecole de Sages-femmes, Institut de Formation des Soins Infirmiers, Institut de Formation des Masseurs-kinésithérapeutes et DIU de médecine pénitentiaire.

- * Formation aux aides-soignantes du CHU

Communication :

- * Participation au comité de rédaction de la Série Tuberculose de la Revue des Maladies Respiratoires
- * Communication orale présentée au congrès de la Société de pneumologie de l'Ouest
- * Participation à l'émission « Camille Guérin, le BCG et la tuberculose » sur France 3
- * Interview paru dans « 7 à Poitiers »